

定期お弁当注文表

TEL/FAX: 045-790-6361

送付日: 令和 年 月 日

| | |
|------|---|
| フリガナ | |
| お客様名 | 様 |

| |
|---------------------|
| ご住所(金沢区以下をお書きください。) |
| 金沢区 |

| |
|---------|
| TEL/FAX |
| |

| |
|--------------|
| お支払い方法 |
| 日払い ・ おまとめ払い |

| |
|-----|
| その他 |
| |

・下記のカレンダーに 注文したい日に○をつけて、中に個数をお書きください。大盛をご希望の場合はその旨もお書きください。数に変更がありましたら、当日10時までにお電話ください。

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|---|------------|--|------------|----|----|------------|
|  | 3 憲法記念日 | 4 みどりの日 | 5 こどもの日 | 6 | 7 | 1・8 やすみ |
| 日 2・9 やすみ | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 やすみ |
| 16 やすみ | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 やすみ |
| 23 やすみ | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 やすみ |
| 30 やすみ | 31 |  | | | | |